

Nom :

Prénom :

Nom structure(s) :

Type de la structure :

CP :

Ville :

Adresse :

Si plusieurs structures, indiquer tous les éléments dans « nom des structures »

Mail pro :

Téléphone pro :

Tranche d'âge :

Niveau d'étude :

Formations :

Année prise de poste coordination :

Votre pourcentage d'ETP* :

Êtes-vous : salarié

autoentrepreneur

autres

Mode de recrutement :

autres

Connaissez-vous la formation PACTE ? Oui

Non

L'avez-vous suivie ? Oui

Non

Quelle année ? :

Connaissez-vous la FMPS (Fédération régionale) ? Oui

Non

Votre équipe est-elle adhérente à la FMPS ? Oui

Non

Connaissez-vous AVEC Santé (Fédération nationale) ? Oui

Non

Connaissez-vous le logiciel Plexus Santé ?** Oui

Non

* Indiquer 100% si 35h et adapter le pourcentage en fonction de votre temps de travail.

** Plexus Santé est un logiciel de partage de données utilisé dans le cadre de la commission de coordination.

Ce questionnaire a pour objectif de reconnaître les coordinateurs qui travaillent en région Normandie dans le domaine de l'exercice coordonné en soins primaires. Le document vise à prendre connaissance des différents profils pour ce poste et permet à la FMPS Normandie d'améliorer sa base de données. Ces fiches individuelles communiquées à la FMPS Normandie par les coordinateurs en poste sont l'exclusivité de la fédération qui s'engage à ne pas communiquer ses informations. Pour toute question, veuillez vous adresser à contact@fmeps-normandie.org

Votre structure change de coordinateur ? Merci de bien vouloir en informer la FMPS à contact@fmeps-normandie.org